উপজেলা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসারের কার্যালয়
জয়পুরহাট সদর, জয়পুরহাট।
useosadarjoy@gmail.com

স্মারক নং-৩৭.১০.৩৮০০.৪৭.১৬.১৯- ১১৫ তারিখ ঃ ২৯-০৩-২০২১ খ্রি.

বিষয় ঃ ২০২০-২০২১ অর্থ বছরে ৬ষ্ঠ হতে ১০ম ও একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণীর সংখ্যালঘু সম্প্রদায় তফসিলী (হিন্দু/বৌদ্ধ/খ্রিস্টান/সশস্ত্র **বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধি/প্রতিবন্ধি(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতি (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের তথ্য প্রেরণ।**

সূত্র : মহাপরিচালক মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা মহোদয়ের পত্রের স্মারক নং-৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১০০৪, তারিখ ঃ ২৫/-০৩/২০২১ খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, আপনার প্রতিষ্ঠানের সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের ২০২০-২০২১ অর্থবছরে ৬ষ্ঠ হতে ১০ম ও একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি পর্যন্ত শিক্ষার্থীদের **সংযুক্ত** উপবৃত্তির আবেদন ফরম পূরণ করতঃ ও নিম্নবর্ণিত ছক মোতাবেক তথ্য MS Word-এ কম্পোজ করে সফট কপি ই-মেইল- **useosadarjoy@gmail.com** - এ প্রেরণ ও প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ হার্ড কপি নিম্নস্বাক্ষরকারীর কার্যালয়ে আগামী **০৫/০৪/২০২১ খ্রি.** তারিখের মধ্যে জমা প্রদান করার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

ছক

ক্র/নং	ছাত্র/ছাত্রীর নাম	বিদ্যালয়ের নাম	শ্রেণি,শাখা ও রোল	প্রাপ্ত নম্বর/জিপিএ	সম্প্রদায়ের নাম

২৯/০৩/২০২১

(দীপক কুমার বনিক)
উপজেলা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসার
জয়পুরহাট সদর, জয়পুরহাট।
ফোন-০৫৭১-৬২৪৮৭

প্রাপকঃ অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক,...কলেজ/বিদ্যালয়, জয়পুরহাট সদর,জয়পুরহাট।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর
বাংলাদেশ, ঢাকা
www.dshe.gov.bd

অফিস আদেশ

স্মারক নম্বর : ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২- ১০০৪ তারিখ : ২৫-০৩-২০২১ খ্রিস্টাব্দ

শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-৩৭.০০.০০০০.০৭১.০৮.০০১.০৫-১১২, তারিখ : ০৪/০২/২০১৬ মোতাবেক বৃত্তির কোটা ও টাকার পরিমাণ পুন:নির্ধারণ সংক্রান্ত আদেশের প্রেক্ষিতে ২০২০-২০২১ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম সংগ্রহ করে শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং ফরমে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ তথ্য ফরম যথাযথভাবে পুরণপূর্বক আগামী ১৫/০৪/২০২১ তারিখের মধ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের স্ব-স্ব আঞ্চলিক কার্যালয়ে অগ্রায়ন/প্রেরণ করার জন্য সংশ্লিষ্ট সকল প্রতিষ্ঠান প্রধানকে অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য, নিম্নমাধ্যমিক ও মাধ্যমিক বিদ্যালয়সমূহের (৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) জন্য **'ফরম নং-১'** এবং কলেজ ও বিশ্ববিদ্যালয়সমূহের (একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) জন্য **'ফরম নং-০২'** পূরণ করে যথাক্রমে মাউশি'র সংশ্লিষ্ট অঞ্চলের আঞ্চলিক উপ-পরিচালক ও পরিচালক বরাবর আবেদনপত্র অগ্রায়ণ করবেন।

উপবৃত্তির আবেদনপত্র সংশ্লিষ্ট অফিসে অগ্রায়ণের শেষ তারিখ : ১৫/০৪/২০২১।

সংযুক্তি : আবেদন 'ফরম নং-০১' ও 'ফরম নং-০২'।

স্বাক্ষরিত/-
(প্রফেসর ড. সৈয়দ মো. গোলাম ফারুক)
মহাপরিচালক

স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২- ১০০৪/১ তারিখ : ২৫-০৩-২০২১ খ্রিস্টাব্দ

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি (জেষ্ঠ্যতার ভিত্তিতে নয়) :

০১. পরিচালক, কলেজ ও প্রশাসন/পরিকল্পনা ও উন্নয়ন/মাধ্যমিক/অর্থ ও ক্রয়, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০২. রেজিস্ট্রার (সকল বিশ্ববিদ্যালয়) ....
০৩. অধ্যক্ষ (সকল) ....
০৪. উপ-পরিচালক (সাধারণ প্রশাসন), মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০৫. পরিচালক/উপ-পরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা, ঢাকা/ময়মনসিংহ/কুমিল্লা/চট্টগ্রাম/সিলেট/রাজশাহী/রংপুর/খুলনা/বরিশাল অঞ্চল
০৬. সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট, ইএমআইএস-সেল, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা (**"স্ব-স্ব আঞ্চলিক কার্যালয়ে আগামী ১৫/০৪/২০২১ তারিখের মধ্যে ২০২০-২০২১ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তির আবেদন প্রেরনের অফিস আদেশ"** শিরোনামে আদেশটি মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে **এবং স্কুলে** প্রকাশের অনুরোধসহ)
০৭. প্রধান শিক্ষক (সকল) ....
০৮. পি এ টু মহাপরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০৯. সংরক্ষণ নথি

২৫.০৩.২০২১
(মো: নুরুল ইসলাম চৌধুরী)
উপ-পরিচালক
এক্সেস এন্ড কোয়ালিটি এশুরেন্স ইউনিট
পরিকল্পনা ও উন্নয়ন উইং
ফোন : ৪১০৫০২৮২

C:\Users\DD(AQAU)\Desktop\সাইদুল স্যার\Stipend folder\উপবৃত্তি\nikosh fc upo circ.doc

ফরম নং-০১

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০........-২০........)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক উপরে সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর
উপ-পরিচালক
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা
.... অঞ্চল, ...

মাধ্যম : প্রধান শিক্ষক..

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : .... ইংরেজি :..

(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ....ডাকঘর :..........................উপজেলা :..........................জেলা :..............................

(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : .... এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : ....

২। (ক) শিক্ষার্থীর জেন্ডার (ছেলে/মেয়ে):..শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং... জন্ম তারিখ :.............................

(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি: ....শ্রেণি রোল নং:......................মানবিক/বিজ্ঞান/ব্যবসায় শিক্ষা বিভাগ (শুধুমাত্র ৯ম ও ১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে)..............................

৩। শিক্ষাবর্ষ : .... প্রাতঃ/দিবা : ....

৪। ধর্ম : .... বর্ণ : ....

৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :..

(খ) পিতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....

(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :..

(ঘ) মাতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....

৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :

(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ...., ইংরেজি :..

(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :.................................... অভিভাবকের এনআইডি : ....পেশা : ....

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

বিদ্যালয়ের নাম ও EIIN নং	জেলা ও উপজেলা	পরীক্ষার নাম	পাশের সন	আই ডি/রেজিঃ নং (PSC/JSC)	মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত মোট নম্বর

বি: দ্র: ৬ষ্ঠ ও ৯ম শ্রেণির শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে যথাক্রমে PSC ও JSC পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর এবং অন্যান্য শ্রেণির ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী বার্ষিক পরীক্ষার ফলাফল প্রযোজ্য ক্ষেত্রে উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) ☐ খৃষ্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী(হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিস্টিক

১০। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং..., তারিখ :..

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি...

(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : ....

(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : .... বিভাগ/বিষয় :বিজ্ঞান / মানবিক / ব্যবসায় শিক্ষা (৯ম/১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)...............................

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা : ....

(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর :.., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :..

....
(প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

শর্তাবলী :

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গন্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়নপত্র (ফরওয়ার্ডিং) দিতে হবে।
৩. বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
৪. তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
৫. শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
৬. ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
৭. সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
৮. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করবেন।

বৃত্তির ক্যাটাগরি/সম্প্রদায়ের নাম...
(স্পষ্টাক্ষরে লিখতে হবে)

ফরম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০........-২০........)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক উপরে সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর
পরিচালক
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা
.... অঞ্চল, ...

মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ,...

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : .... ইংরেজি :..

(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : .... ডাকঘর :........................উপজেলা :........................জেলা :........................

(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : ....এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : ....

২। (ক) শিক্ষার্থীর জেন্ডার (ছেলে/মেয়ে):..................................শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং.................................. জন্ম তারিখ:..................................

(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....শ্রেণি রোল নং..............................বর্ষ /পর্ব :..............................বিভাগ/বিষয় : ....

৩। শিক্ষাবর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা: .... হল : ....

৪। ধর্ম : ....বর্ণ : ....

৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :..

(খ) পিতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....

(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :..

(ঘ) মাতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....

৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :

(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ...., ইংরেজি :..

(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :...................................... অভিভাবকের এনআইডি : ....পেশা : ....

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	প্রাপ্ত জি.পি.এ / মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ/মোট নম্বর

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সম্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং দ্বাদশ এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) ☐ খৃষ্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী(হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিস্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং.., তারিখ :..

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজীঃ..

(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : ....

(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ...., বর্ষ /পর্ব :......................................, বিভাগ/বিষয় : ....

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা : .... হল : ....

(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ...., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :..

....
রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

শর্তাবলী :

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গন্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেনিভিত্তিক অগ্রায়নপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
৩. বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
৪. তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
৫. শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
৬. ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
৭. সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগন যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
৮. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।